

Très chères familles,

Notre parcours de catéchèse de l'année touche à sa fin...

Mais pour la clôturer en beauté, nous vous proposons de nous retrouver avant l'été pour un moment commun de détente entre groupes de catéchèse des 4 Monts !

Cette rencontre aura lieu le

**mercredi 26 juin 2024 de 10h00 à 16h30  
à la Chapelle Saint Maximin**

Au programme :

10h : Accueil (parking accessible à tous). Activités sur la matinée (adaptées aux grands comme aux plus jeunes)

12h15 à 13h30 : Repas. Chacun apporte son pique-nique et sa boisson, ainsi qu'un dessert à partager. Merci de prévoir vos éco-cup pour l'apéro !

13h30 : Temps de célébration. Les parents sont les bienvenus !

14h à 16h : Grand jeu pour tous qui se terminera par un goûter

Fin vers 16h30

Vous pouvez vous joindre à nous dès le matin, ou à partir du temps de pique-nique, ou pour l'après-midi, ou seulement pour la célébration : chacun fait au mieux, l'important reste le partage ! Pensez à prévoir selon le temps de présence : le pique-nique avec de l'eau, un éco-cup et un dessert à partager, une tenue adaptée à la météo (casquette, crème solaire, bonnes chaussures, éventuellement coupe-vent)

A bientôt !

Les catéchistes

*Rencontre annulée en cas de mauvais temps*

Pour des besoins d'organisation, nous vous demandons de bien vouloir inscrire votre enfant (1 fiche par enfant) avant le vendredi 21 juin au plus tard en retournant le bulletin ci-dessous complété par email à [clecoq@yahoo.fr](mailto:clecoq@yahoo.fr)

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter l'équipe des 4 Monts :

- Charlotte MARTIN : 06 12 24 36 20 [clecoq@yahoo.fr](mailto:clecoq@yahoo.fr)
- Estelle GROSHENRY : 03 81 86 79 39 [estelle.groshenry@orange.fr](mailto:estelle.groshenry@orange.fr)

---

*Coupon à renvoyer avant le vendredi 21 juin 2024 au plus tard*

Je soussigné (e) .....

☐ mère   ☐ père   ☐ tuteur

responsable de l'enfant .....

l'autorise à participer à la sortie caté qui aura lieu le 26 juin 2024 à Foucherans (Chapelle St Maximin) de .....h..... à.....h..... (compléter avec les horaires de présence de l'enfant)

J'autorise les responsables à photographier et/ou publier les images et/ou les vidéos prises lors de cette journée sur les supports de la paroisse      ☐ OUI      ☐ NON

En mon absence,

j'autorise les accompagnateurs responsables à prendre, le cas échéant, toutes les dispositions rendues nécessaires par l'état de mon enfant, mais aussi, les médecins à pratiquer tout examen et tout soin, si cela s'avérait urgent      ☐ OUI      ☐ NON

je reste joignable au : ..... (téléphone en cas d'urgence)

Date et Signature :